



**MINISTER ZDROWIA**

MZ-OKR-RM-079-4215-186/SZ/11

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 16.06.11

nr 3106...podpis

Warszawa, 2011-06-09  
P. Kwieciński  
Biuro Prace Senackie  
wpłynęło dn. 16.06.11  
5852...podpis

**Pan**

**Bogdan Borusewicz**

**Marszałek Senatu RP**

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Marka Trzczińskiego przesłane przy piśmie z dnia 17 maja 2011 r., znak: BPS/DSK-043-3685/11, w sprawie wyposażenia w produkty lecznicze ambulansu, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie należy wskazać, że zgodnie z art. 36 ust. 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) zespół ratownictwa medycznego (ZRM) jest wyposażony w specjalistyczny środek transportu sanitarnego, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane. Do ambulansów zastosowanie ma norma PN-EN 1789 – *Pojazdy medyczne i ich wyposażenie. Ambulanse drogowe*. Zespoły ratownictwa medycznego, zarówno podstawowe jak i specjalistyczne, muszą spełniać wymagania zawarte w ww. normie, a także w zarządzeniu Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r. Polska Norma PN-EN 1789 wydana w maju 2008 r., określa wymagania konstrukcji, osiągow oraz wyposażenia ambulansów drogowych stosowanych do transportu i sprawowania opieki nad pacjentami. Zgodnie z tablicą 13 – Lekki, ambulans drogowy typu B i C na swoim wyposażeniu musi posiadać lek przeciwbólowy.

Zgodnie z art. 146 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) „Prezes Funduszu określa:

- 1) przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) kryteria oceny ofert;
- 3) warunki wymagane od świadczeniodawców.

Wskazać również trzeba, że Minister Zdrowia po wydaniu zarządzenia przez Prezesa NFZ na podstawie art. 163 ust 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych „bada uchwały przyjmowane przez Radę Funduszu oraz decyzje podejmowane przez Prezesa Funduszu i stwierdza nieważność uchwały lub decyzji, w całości lub w części, w przypadku gdy:

- 1) narusza ona prawo lub

2) prowadzi do niewłaściwego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, lub

3) prowadzi do niezrównoważenia przychodów i kosztów Funduszu.”

Biorąc pod uwagę, iż Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 12/2011/DSM w zakresie wymagań odnośnie wyposażenia w produkty lecznicze zespołów ratownictwa medycznego nie narusza art. 36 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym odwołującego się do Polskiej Normy (PN-EN 1789), nie zachodzi przesłanka uprawniająca Ministra Zdrowia do zakwestionowania zarządzenia w tym zakresie.

Jednakże podkreślić w tym miejscu trzeba, że pomimo braku innych niż Polska Norma, szczegółowych przepisów regulujących standardy wyposażenia ambulansów w produkty lecznicze, zespoły ratownictwa medycznego wyposażone są zarówno w sprzęt oraz leki niezbędne do wykonywania medycznych czynności ratunkowych osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowia lub życia. Zastosowanie ma tu m. in. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006 r. *w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego* (Dz. U z 2007, Nr 4, poz. 33, z późn. zm), które zawiera wykaz leków, do podawania których uprawniony jest ratownik medyczny w warunkach pozaszpitalnych. Leki ujęte w poniższej tabeli powinny także być na wyposażeniu zespołów ratownictwa medycznego P (podstawowych). W przypadku ZRM S (z lekarzem) wykaz leków określony jest w zarządzeniu dyrektora jednostki, najczęściej przy udziale powołanego przez niego zespołu terapeutycznego.

Lp.	Nazwa leku*	Postać
1	Acidum acetylsalicylicum	tabletki od 0,3 do 0,5 g
2	Amiodaroni hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań (150 mg/3 ml)
3	Atropini sulfas	roztwór do wstrzykiwań (0,5 mg/ml; 1 mg/ml)
4	Captoprilum	tabletki 12,5 mg
5	Clemastinum	roztwór do wstrzykiwań (2 mg/2 ml)
6	Clonazepamum	roztwór do wstrzykiwań (1 mg/ml)
7	Diazepamum	roztwór do wstrzykiwań lub wlewka doodbytnicza (do 10 mg/2,5 ml)
8	Drotaverini hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań (20 mg/ml)
9	Epinephrinum	roztwór do wstrzykiwań (1 mg/ml)
10	Flumazenilum	roztwór do wstrzykiwań (0,5 mg/5 ml)

11	Furosemidum	roztwór do wstrzykiwań (20 mg/2 ml)
12	Glucagon hydrochloride	roztwór do wstrzykiwań (1 mg/fiol. + rozpuszczalnik)
13	Glucosum 20 %	roztwór do wstrzykiwań (200 mg/ml)
14	Glucosum 5 %	roztwór do wlewu dożylnego (50 mg/ml)
15	Gliceroli trinitras	tabletki 0,5 mg; aerazol do stosowania podjęzykowego
16	Hydrocortisonum lub Methylprednisolonum	roztwór do wstrzykiwań (Hydrocortisonum 100 mg/ml; 250 mg/2 ml); (Methylprednisolonum 500 mg/fiol.; 1 g/fiol.)
17	Ketoprofenum	roztwór do wstrzykiwań (100 mg/2 ml)
18	Lidocaini hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań (100 mg/2 ml)
19	Magnesii sulfas	roztwór do wstrzykiwań (200 mg/ml)
20	Metoclopramidum	roztwór do wstrzykiwań (10 mg/2 ml)
21	Midazolamum po konsultacji z lekarzem	roztwór do wstrzykiwań (5 mg/amp.)
22	Morphini sulfas	roztwór do wstrzykiwań (10 mg/ml; 20 mg/ml)
23	Naloxoni hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań (0,4 mg/ml)
24	Natrii chloridum 0,9 %	roztwór do wlewu dożylnego
25	Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny	roztwór do wlewu dożylnego
26	Salbutamolum	aerazol wziewny w roztworze do nebulizacji
27	Solutio Ringeri	roztwór do wlewu dożylnego
28	Tlen medyczny	gaz

Wskazać również trzeba, że zgodnie z art. 44 ust. 1 ustawy z dnia z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U z 2007, Nr 14, poz. 89, z późn. zm.) kierownik zakładu opieki zdrowotnej ponosi odpowiedzialność za zarządzanie publicznym zoz-em. Mając na uwadze powyższe, dysponenci zespołów ratownictwa medycznego we własnym zakresie odpowiedzialni są m.in. za zapewnienie odpowiedniego wyposażenia ambulansów.

2 powazaniem

Udzielam  
WYKONANIA  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
Marek Haber